

# オンライン診療 診療計画書 及び 同意書

医療機関名	御幸病院
住所	熊本市南区御幸笛田 6 丁目 7-40
担当医師	

カルテ番号：\_\_\_\_\_

患者氏名 \_\_\_\_\_ 様 性別 ( ) 生年月日 \_\_\_\_\_ 年齢 ( )

診療内容	疾患名	
	治療内容	
診療頻度 (オンライン診療・対面診療)	<b>オンライン診療は、【再診のみ】</b> ただし、3 か月に 1 回は対面診療が必要です。 <b>【再診：当院の受診歴があるが、過去とは違う症状】</b> 対面診療となります。 <b>【初診：当院の受診歴がない】</b> 対面診療となります。	
診療時間	診察時又は事前予約により定めた時間に医師から発信します。 <b>【予約方法】</b> SOKUYAKU アプリにて予約する。	
診療時使用する機器等	患者側：スマートフォン等 SOKUYAKU アプリが利用可能な機器 医師側：医療機関のパソコン 利用するオンライン診療システム：SOKUYAKU	
オンライン診療を中断・実施しない条件	<ul style="list-style-type: none"> <li>・患者の心身の状態について、十分に必要な情報が得られていないと医師が判断した場合</li> <li>・体調に変化が現れ、対面診療の必要性が認められた場合</li> <li>・情報通信環境の障害等によりオンライン診療を行うことができない場合 上記条件に該当した場合は、直接の対面診療に切り替える。</li> </ul>	
急変時の対応	当院での対面診療を基本としますが、当院で対応できない場合には、済生会熊本病院等にご紹介させていただきます。	
診察協力	オンライン診療の実施に際し、患者は診察に対し積極的に協力し、自身の心身に関する情報を医師に伝達する必要がある。	

<p style="text-align: center;"><b>セキュリティ</b></p>	<p><b>想定されるセキュリティリスク</b></p> <p>医療機関・オンライン診療システム提供事業者、又は、患者が使用する端末に対するサイバー攻撃等による患者の個人情報の漏洩・改ざん等</p> <p><b>医療機関及び オンライン診療システム提供事業者</b>に課される事項</p> <p>オンライン診療の適切な実施に関する指針に定める情報セキュリティに関するルールを厳守したシステムを構築し、常にその状態を保つこと</p> <p><b>医師に課される事項</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・セキュリティリスクを十分に勘案した上でオンライン診療システムを選択すること</li> <li>・患者および医師がシステムを利用する際の権利、義務、リスク等を明示し、かつ情報漏洩等のセキュリティリスク、医師・患者双方のセキュリティ対策の内容</li> <li>・患者への影響等について、平易に説明できるオンライン診療システム</li> <li>・提供事業者を選択すること なお、患者の行為により、セキュリティ事案や損害等が生じた場合、発生した直接的、間接的、その他すべての損害について、医師は責任を負わない</li> </ul>
<p style="text-align: center;"><b>備考</b></p>	

注）本内容は、医療機関と患者の間で治療の経過等を踏まえ、必要に応じて見直しを行います。

### ～患者様へのご案内と注意事項～

#### 1. オンライン診療の実施にかかる基本的な考え方

- ・初診は直接の対面による診療を行う。
- ・オンライン診療は、触診等を行うことができない等の理由により、患者さんの心身の状態に関し得られる情報が限られる性質上、オンライン診療による診療行為に限界があることを正しく理解した上で受診をお願いいたします。そのため初診以後も、同一の医師による対面診療を適切に組み合わせて行うことが求められる。
- ・オンライン診療を実施する都度、医師がその実施の可否を慎重に判断し、オンライン診療による診療が適切でない場合には、速やかにオンライン診療を中断し、対面による診療に切り替えをする場合があります。
- ・オンライン診療は、患者がその利点および生ずるおそれのある不利益等について理解した上で、患者がその実施を求める場合に実施されるべきものであり、研究を主目的としたり医師側の都合のみで行ったりしてはならない。
- ・プライバシーが確保できる場所で診療を受けてください。医師との通信中は、第三者（家族や友人など）を参加させてはいけません。
- ・オンライン診療では、対面による診療と同様に診療録の記載が必要となり、医療情報の保管に関するガイドライン等に準じて診療情報を保管します。
- ・プライバシーが保たれるように、患者側、医師側共に診療内容の録音、録画、撮影は行いません。
- ・オンライン診療を受けることで起こりうる出来事は全て自己責任となります。オンライン診療を行う際のセキュリティおよびプライバシーのリスクを、患者側が負うべき責任があることを十分に理解した上でその実施を希望した場合に行います。

## 2. オンライン診療に伴うセキュリティおよびプライバシーのリスクについて

- ・患者は使用するシステムに伴うリスクを把握する

例) 生じうるリスク：スマートフォンの紛失や、ウイルス感染に伴う医療情報の漏洩等

取りうる対策：パスワード設定、生体認証設定、ウイルスソフトのインストール等

- ・患者はオンライン診療を行う際は、使用するアプリケーション、OS が適宜アップデートされることを確認する
- ・患者は医師側の了解なくビデオ通話を録音、録画、撮影してはならない
- ・患者は医師のアカウント等情報を診療に関わりのない第三者に提供してはならない
- ・患者は医師との通信中は、医師との同意がない限り第三者を参加させない
- ・患者は原則、医師側が求めない限り、あるいは指示に反して、チャット機能の利用やファイルの送付などは行わない。特に外部 URL への誘導を含むチャットはセキュリティリスクが高いため行わない

## 3. 料金について

- ・お支払いは、クレジットカードもしくはコンビニ後払いのみとなります。
- ・保険診療以外に別途料金（アプリ使用料・処方箋の配送料）がご本人負担となります。

【アプリ使用料】 診察 1 回につき 2 7 5 円（税込み）

【配送料】 院外処方箋：レターパックライト（郵便受け投函） 3 7 0 円

※病院からのお薬の配送はございませんので、ご注意ください。

## 同意書

私は、貴院におけるオンライン診療を用いた受診を希望するとともに、「オンライン診療 診療計画書」に関する説明を受け内容を理解したうえで、「オンライン診療 診療計画書」に記載された内容に同意します。

年 月 日

患者氏名 \_\_\_\_\_ 印

家族・代理人氏名 \_\_\_\_\_ 印

（患者様との関係 \_\_\_\_\_）

※患者本人の署名がある場合は家族等の署名は不要です。

2 0 2 3 年 7 月 作成

2 0 2 6 年 2 月 改定